

**Al Sindaco
Comune di**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO PER LA
CREMAZIONE**

Il/La sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
In qualità di		

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

CHIEDE

l'autorizzazione per il trasporto nel Comune di _____ per
la cremazione della salma/resti mortali o ossei del/la sig./ra:

Nome e cognome		
Nato/a a	Prov.	il
Deceduto/a a	il	Alle ore

Il/la richiedente
